

Staatliche Berufsschule 82245 Fürstenfeldbruck

Firma:

Ansprechpartner:

Tel-Nr.:

E-Mail/Fax-Nr.:

Datum:

An
Staatliche Berufsschule Fürstenfeldbruck
E-Mail: sekretariat@bs-ffb.de oder Fax-Nr.: 08141 5003-20

Klassenleiter:

Abwesenheit vom Berufsschulunterricht

Der (die) Auszubildende Klasse:
(Name, Vorname)

kann am von bis am Unterricht leider nicht teilnehmen aufgrund von
(Datum) (Uhrzeit)

(Bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Krankheit** (ärztliches Attest wird ab dem 3. Tag nachgereicht)
Hinweis: Bei angekündigten Leistungsnachweisen ist zwingend ein ärztliches Attest erforderlich!
- Eine eAU (elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung) liegt vor (von bis)**
- Eine eAU (elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung) liegt NICHT vor**

- Sonstige Gründe** (z.B. Führerscheinprüfung, Beerdigung, Hochzeit, Gerichtstermin etc.)
Erläuterung:
.....

Wir bitten ihr/sein Fehlen zu entschuldigen.

Stempel und Unterschrift (Ausbilder)